**RECONNAISSANCE FINALE, RENONCIATION, LIBÉRATION, MAINLEVÉE**

**ET INDEMNITÉ EN FAVEUR DU FIDUCIAIRE DE LA SUCCESSION**

DESTINATAIRE : [nom du fiduciaire] (le « fiduciaire de la succession »)

DE : [nom de l’organisme de bienfaisance]

OBJET : La succession de [nom du défunt ou de la défunte]

LE PRÉSENT ACTE prend effet à la date de la signature figurant ci-dessous.

ATTENDU QUE je, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (titre) de [nom de l’organisme de bienfaisance] reconnais par les présentes ce qui suit :

1. [nom du défunt ou de la défunte] est décédé(e) ou vers le [date du décès] en ayant laissé un testament daté du [date du testament] (le « testament »).

1. Un certificat de nomination à titre de fiduciaire de la succession testamentaire a été délivré au fiduciaire de la succession.

1. Conformément aux dispositions du testament, le reliquat de la succession doit être réparti comme suit :

1. Le grand livre/la proposition de distribution successorale pour la distribution finale figure en annexe des présentes.

1. Comme l’indique le grand livre/la proposition de distribution successorale ci-joint(e), [nom de l’organisme de bienfaisance] recevra la somme de [montant] $ du fiduciaire de la succession (« quote-part »).

1. [nom de l’organisme de bienfaisance] renonce par les présentes à tout droit qu’il pourrait exercer quant à une vérification des comptes du fiduciaire de la succession pour la période du [date du grand livre provisoire] à la date des présentes. [Nom de l’organisme de bienfaisance] approuve le montant réclamé par le fiduciaire de la succession, le cas échéant, au titre de la rémunération et des débours.

1. Dès réception de la quote-part de [nom de l'organisme de bienfaisance], dont il accuse réception, [nom de l'organisme de bienfaisance] fournira à la succession de [nom du défunt ou de la défunte] un reçu officiel de don à des fins fiscales.

1. [nom de l'avocat ou de l’avocate] a conseillé d'obtenir un avis juridique indépendant en ce qui concerne les présentes reconnaissance finale, renonciation, libération, mainlevée et indemnité en faveur du fiduciaire de la succession et :

***(Sélectionnez l’une des options suivantes)***

( ) [Nom de l'organisme de bienfaisance] a choisi de ne pas obtenir un tel avis, et une renonciation à l'obtention d'un avis juridique indépendant est jointe aux présentes.

***OU***

( ) [Nom de l'organisme de bienfaisance] a choisi d'obtenir un tel avis, et le certificat d'avis juridique indépendant est joint aux présentes.

* 1. [Nom de l’organisme de bienfaisance] comprend ses droits et obligations ainsi que la nature et les conséquences des présentes reconnaissance finale, renonciation, libération, mainlevée et indemnité en faveur du fiduciaire de la succession, et le présent acte est signé de plein gré sans aucune influence indue ou coercition émanant de quelque personne que ce soit, ou par suite d’une fraude ou d’une fausse déclaration.

EN CONSÉQUENCE, en contrepartie de la distribution de sa quote-part à [nom de l'organisme de bienfaisance], [nom de l'organisme de bienfaisance] reconnaît et accepte par les présentes, en son nom et au nom de ses successeurs et ayants droit, que :

1. Par les présentes, [nom de l’organisme de bienfaisance] libère à tout jamais le fiduciaire de la succession, en sa qualité de fiduciaire de la succession et à titre personnel, ainsi que ses héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs successoraux et ayants droit respectifs, de toutes les actions, causes d'action, poursuites, créances, demandes, obligations et réclamations et de tous les comptes, droits, engagements et contrats, de quelque nature que ce soit, contre le fiduciaire de la succession que [nom de l’organisme de bienfaisance] a déjà eus, a ou pourrait avoir, ou que ses successeurs et ayants droit (ou l’un d’entre eux) auront ou pourront avoir, pour toute raison ou cause existant à l’heure actuelle.

1. [Nom de l’organisme de bienfaisance], en son propre nom et au nom de ses successeurs et ayants droit, renonce par les présentes à l’examen des comptes de la succession par un juge de la Cour supérieure de l'Ontario ou par tout autre organe judiciaire.  En outre, en son nom propre et au nom de ses successeurs et ayants droit, [nom de l’organisme de bienfaisance] approuve par les présentes les montants réclamés par le fiduciaire de la succession, le cas échéant, au titre de la rémunération et des débours.

1. [Nom de l’organisme de bienfaisance], en son propre nom et au nom de ses successeurs et ayants droits, s'engage par les présentes à indemniser le fiduciaire de la succession et ses héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs successoraux et ayants droit respectifs, à l'égard de tous les coûts, pertes, dommages, dépenses, responsabilités, réclamations, actions, procédures et de tous les frais juridiques et autres coûts de quelque action que ce soit, jusqu'à concurrence de la valeur totale de son legs, que le fiduciaire de la succession, ou ses héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs successoraux et ayants droit respectifs, peuvent engager ou subir au titre de l’administration de la succession jusqu’à aujourd’hui, notamment en raison de la distribution des éléments d’actif de la succession sans avoir obtenu au préalable un certificat de libération conformément à la *Loi de l'impôt sur le revenu*, L.R.C. (1985), ch. 1, dans sa version à jour.

***(Sélectionnez l’une des options suivantes)***



a) [Nom de l'organisme de bienfaisance] ordonne par les présentes au fiduciaire de la succession d'envoyer sa quote-part par courrier à l'adresse qui suit, et l’y autorise. Cet ordre sera la seule et unique instruction de [nom de l'organisme de bienfaisance] pour ce faire :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(Inscrire l’adresse ci-dessus)***

***OU***

b) [Nom de l'organisme de bienfaisance] ordonne par les présentes au fiduciaire de la succession de déposer sa quote-part de la succession dans le compte ci-après désigné, et l’y autorise. Cet ordre sera la seule et unique instruction de [nom de l'organisme de bienfaisance] pour ce faire :

Nom de la banque : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Emplacement de la banque : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro de compte :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro de transit : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***( Inscrire les renseignements ci-dessus)***

***(Remarque : il doit s'agir d'une institution financière possédant un emplacement physique à [nom de la ville], en [province])***

1. [Nom de l’organisme de bienfaisance] convient en outre que les dispositions du présent acte lient ses successeurs et ayants droit.

1. Le présent acte, dans la mesure où il est signé et remis par voie électronique (notamment mais non limitativement les transmissions par télécopie et par Internet), doit être assimilé à tous égards à un original et doit être présumé avoir le même effet juridique contraignant que la version originale signée et remise en personne.

EN FOI DE QUOI, j’ai apposé ma signature et mon sceau au présent acte en présence du témoin ci-dessous, le              2021.

Signature du témoin [nom de l’organisme de bienfaisance]

Nom du témoin en lettres moulées : Titre :

Adresse du témoin en lettres moulées : J'ai le pouvoir d'engager la société.

Numéro de téléphone du témoin en lettres moulées :

**RENONCIATION À L’OBTENTION D’UN AVIS JURIDIQUE INDÉPENDANT**

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (titre) de [nom de l’organisme de bienfaisance] DÉCLARE PAR LES PRÉSENTES CE QUI SUIT :

1. [Nom de l’organisme de bienfaisance] a été informé par [nom de l'avocat ou de l’avocate], avocat (avocate), qui agit au nom de [nom du fiduciaire], fiduciaire de la succession de [nom du défunt ou de la défunte] de la pertinence pour [nom de l’organisme de bienfaisance] d'obtenir un avis juridique indépendant relativement à l'exécution d'une reconnaissance finale, d'une renonciation, d'une libération, d'une mainlevée et d'une indemnité en faveur du fiduciaire de la succession (la « renonciation ») relativement au reliquat de sa quote-part.

1. Je comprends que [nom de l'avocat ou de l’avocate] ne peut pas représenter et conseiller [nom de l'organisme de bienfaisance] sur ses droits en vertu de la renonciation, car cela le (la) placerait dans une situation de conflit d'intérêts.

1. [Nom de l'organisme de bienfaisance] est convaincu qu'il n'a pas besoin d'obtenir un avis juridique indépendant.

1. Je reconnais que :

1. Il a été conseillé à [nom de l'organisme de bienfaisance] d'obtenir un avis juridique indépendant concernant l'exécution de la renonciation, et [nom de l'organisme de bienfaisance] a refusé de le faire.

1. [Nom de l'organisme de bienfaisance] comprend ses droits et obligations ainsi que la nature et les conséquences de la renonciation.

1. [Nom de l'organisme de bienfaisance] signe la renonciation de son plein gré, sans influence indue ou coercition de la part de quelque personne que ce soit, y compris le fiduciaire de la succession, ni par suite d’une fraude ou d’une fausse déclaration;

1. [Nom de l'organisme de bienfaisance] a lu la renonciation dans son intégralité et, en pleine connaissance de son contenu, il la signe de son plein gré.

Fait le                 202X.

SIGNÉ, SCELLÉ ET REMIS )

en présence de )

) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

Signature du témoin

Nom du témoin en lettres moulées :

**CERTIFICAT D’AVIS JURIDIQUE INDÉPENDANT**

**RELATIVEMENT À LA SUCCESSION DE** [nom du défunt ou de la défunte]

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la ville de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

avocat (avocate), certifie avoir été consulté(e) par [nom de l’organisme de bienfaisance], bénéficiaire du reliquat de la succession de [nom du défunt ou de la défunte], au sujet de la reconnaissance finale, de la renonciation, de la libération, de la mainlevée et de l'indemnité en faveur du fiduciaire de la succession ci-jointes (la « renonciation ») en ce qui concerne son droit et ses obligations en vertu de la renonciation.

J'ai agi uniquement pour le compte de [nom de l'organisme de bienfaisance] et j'ai expliqué en détail à ce bénéficiaire la nature et les effets de la renonciation. Ledit (ladite) bénéficiaire a reconnu qu'il (elle) comprenait la nature et les effets de la renonciation. Ledit (ladite) bénéficiaire a signé la renonciation en ma présence et a confirmé que la renonciation était signée de son plein gré, sans aucune crainte, menace, contrainte ou influence de la part de [nom du fiduciaire de la succession], le fiduciaire de la succession de [nom du défunt ou de la défunte] désigné en vertu d'un certificat de nomination en faveur du fiduciaire de la succession testamentaire ou de toute autre personne.

Fait à , le          202X.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de l’avocat (avocate) :

Adresse :

*Apposer le sceau*